

OPORTUNIDADES DE TRABAJO DE LA ASISTENCIA GENERAL CITA DE ASESORAMIENTO

FECHA
NOMBRE DEL CASO
NÚMERO DEL CASO

Estimado(a) _____;

Usted tiene su primera cita de asesoramiento para el programa de Oportunidades de Trabajo de la Asistencia General. Por favor preséntese en la oficina anotada abajo en la fecha y a la hora marcadas. En su cita usted hablaremos de cómo participar en este nuevo programa de servicios de empleo puede cambiar su vida.

Si usted esta solicitando para la Ayuda General y necesita verificacion que comprueve su asistencia a su cita de Orientacion, provee a su trabajador con esta forma.

FECHA	HORA	LUGAR
-------	------	-------

Este programa es para su beneficio. Sin embargo, si usted no va a su cita, sus beneficios de GR pueden ser negados/terminados y puede recibir una multa. La primera vez que falle a una cita, su GR será cancelado y usted podrá solicitar la ayuda inmediatamente. La segunda vez usted será inelegible por 30 días. La tercera vez y siguientes veces será inelegible por 60 días.

ADMINISTRADOR DEL CASO	NÚMERO DE ARCHIVO	NÚMERO DE TELÉFONO
------------------------	-------------------	--------------------

Verification of GROW Orientation Attendance

Case Manager: If participant is applying for GR, complete and return the following:

Date Orientation was completed _____

Case Manager initials _____.